【意見提出用紙】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 件　名（必須） | 川越市広報戦略の変更（案）に対する意見募集 | | | | | | |
| （ふりがな） |  | | | | | | |
| 氏　名（必須） |  | | | | | | |
| 住　所（必須） | 〒 | | | | | | |
| 連絡先（必須）  （いずれか一つをご記入ください） | ・電話番号 | | | | | | |
| （ | |  | | | | ） |
| ・ファクス番号 | | | | | |  |
| （ |  | | | | | ） |
| ・メールアドレス | | | | | |  |
| （ |  | | | | | ） |
| 区分（必須） | 該当する区分を選択ください | | | | | | |
| □　市内在住 | | | | | | |
| □　市内在勤（名称・所在地を記入してください） | | | | | | |
| □　市内在学（名称・所在地を記入してください） | | | | | | |
| （名称　： | | |  | | ） | |
| （所在地： | | |  | | ） | |
| □　利害関係者 | | | | |  | |
| （利害内容： | | | |  | ） | |
| 意見内容（必須） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

* この形式以外でも、必要項目が記載されていれば意見書として提出可能です。